



全国医学高职高专护理专业规划教材
Quanguo Yixue Gaozhi Gaozhuan Huli Zhuanye Guihua Jiaocai



外科

Waike Hulixue

主编 李国芳 张 玥

护理学



第四军医大学出版社



全国医学高职高专护理专业规划教材
Quanguo Yixue Gaozhi Gaozhuan Huli Zhuanye Guihua Jiaocai



外科 *Waike Hulixue* 护理学

主编 李国芳 张 玥

图书在版编目(CIP)数据

外科护理学/李国芳,张玥主编. —西安:第四军医大学出版社,2007.8
全国医学高职高专护理专业规划教材
ISBN 978-7-81086-380-3

I. 外… II. ①李…②张… III. 外科学:护理学-高等学校:技术学校-教材
IV. R473.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 113933 号

外科护理学

主 编 李国芳 张 玥
责任编辑 王 坤 张永琴 李明林
出版发行 第四军医大学出版社
地 址 西安市长乐西路 17 号(邮编:710032)
电 话 029-84776765
传 真 029-84776764
网 址 <http://press.fmmu.sn.cn>
印 刷 黄委会勘测规划设计研究院印刷厂
版 次 2007 年 8 月第 1 版 2007 年 8 月第 1 次印刷
开 本 787 × 1 092 1/16
印 张 27.75
字 数 640 千字
书 号 ISBN 978-7-81086-380-3/R·310
定 价 38.00 元
(版权所有 盗版必究)

全国医学高职高专护理专业规划教材

参加编写学校

(以首字汉语拼音排序)

沧州医学高等专科学校
长治医学院
赤峰学院医学院
重庆医药高等专科学校
第四军医大学白求恩军医学院
海南医学院
河北医科大学
华北煤炭医学院秦皇岛分院
怀化医学高等专科学校
吉林医药学院
廊坊市卫生学校

辽宁中医药大学职业技术学院
漯河医学高等专科学校
南阳医学高等专科学校
宁夏医学院高职学院
山东中医药高等专科学校
商丘医学高等专科学校
唐山职业技术学院
襄樊职业技术学院
邢台医学高等专科学校
枣庄科技职业学院
张掖医学高等专科学校

编者名单

主 编 李国芳 张 玥

副主编 郝爱菊 王美芝 杨万芬 王 涛

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 涛 商丘医学高等专科学校

王文青 商丘医学高等专科学校

王美芝 山东中医药高等专科学校

冯继云 襄樊职业技术学院

成燕明 华北煤炭医学院秦皇岛分院

任迎彬 漯河医学高等专科学校

李国芳 襄樊职业技术学院

杨万芬 南阳医学高等专科学校

张 玥 第四军医大学白求恩军医学院

张志勇 廊坊市卫生学校

单 峰 枣庄科技职业学院

郝爱菊 邢台医学高等专科学校

程红萍 长治医学院

出版说明

近年来,我国高等教育事业快速发展,取得了举世瞩目的成就。随着高等教育改革的不断深入,高等教育的工作重心正在由规模发展向提高质量转移,教育部实施了高等学校教学质量与教学改革工程,进一步确立了人才培养是高等学校的根本任务,教学质量是高等学校的生命线,教学工作是高等学校各项工作的中心的指导思想,把深化教育教学改革,全面提高高等教育教学质量放在了更加突出的位置。

教材是体现教学内容和教学要求的知识载体,是进行教学的基本工具,是提高教学质量的重要保证。教材建设是教学质量与教学改革工程的重要组成部分。为了进一步深化高职高专护理专业教育教学改革,提高教育教学质量,适应卫生事业改革和发展的需要,满足经济和社会发展对人才的需求,根据《中国医学教育改革和发展纲要》和教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》,在教育部有关部门的支持和指导下,我们组织有关专家在全国范围内对护理专业高职高专教育的培养目标和模式、课程体系、教学内容、教学计划和大纲、教学方法和手段、教学实践环节等方面,进行了广泛而深入的调研。

在调研的基础上,召开了教育教研研讨会、教材编写论证会、教学大纲审定会和主编人会议,确定了教材编写的指导思想、原则和要求,组织全国 10 多个省市医学院校的一线教师,吸收了最新的教育教学经验和成果,编写了这套教材。本套教材体现了以培养目标和就业为导向,以职业技能培养为根本的编写指导思想,突出了思想性、科学性、先进性、可读性和适用性的编写原则,较好的处理了“三基”关系,学历教育与职业认证、职业准入的关系。

希望本套教材的出版对高职高专护理专业教育教学改革和提高教育教学质量起到积极的推动作用,也希望使用教材的师生多提宝贵的意见和建议,以便及时修订、不断完善和提高。

全国医学高职高专护理专业规划教材
编写指导委员会

2007 年 7 月

前 言

外科护理学是高等医药院校护理专科教育必需的教材,属于护理专业的一门核心课程,是护理学的重要组成部分。本教材贯彻以病人为中心整体护理的内涵及其思想体系,立足于 21 世纪护理专业发展前沿,紧密结合护理实践,将外科临床医疗与护理知识,按照护理程序有机融合。基本体例分为护理评估(包括健康史、身体状况、心理及社会状况、治疗与效果)、护理诊断及合作性问题、护理目标、护理措施、效果评价、健康教育等。

本教材编写以专业培养目标为导向,以职业技能培养为根本,对与护理工作关系不太大的鉴别诊断、手术方法等尽量精简,加重了护理内容的笔墨,主次分明。撰写过程中,遵循整体护理的要求,把病人的心理、家庭、社会状况、健康教育内容、康复训练知识、病人的舒适护理以及与病人沟通交流等内容都融入其中,体现了本书的人文知识含量。配合医学发展需求,引进了一些新业务、新技术内容,具有一定的先进性。新设计了一些图表,使其直观易懂。

本教材结构由单一的理论知识改为由三部分组成。即各章理论知识内容之前,依据教学大纲列出“学习目标”,为教师的“教”和学生的“学”指明了方向,另外每章正文后编写具有综合性和启发性并兼顾护士执业资格考试的思考题,引导学生更好地掌握本章内容。

本教材的十三位编者是具有多年教学及临床经验的一线教师团队,十三位编者互勉互助,共同努力,在此表示感谢!

本教材主要参考了国内各种版本的《外科学》及《外科护理学》教材(附后),在此深表谢意!

由于编者水平有限,书中难免还存在错误和不妥之处,希望广大读者批评指正。

编者

2007 年 5 月

目 录

第一章 绪论	1
第一节 外科护理学的范畴及发展	1
第二节 如何学习外科护理学	3
第三节 外科护士应具备的素质	4
第二章 体液平衡失调病人的护理	5
第一节 概述	5
一、体液组成及分布	5
二、体液平衡及渗透压的调节	6
第二节 水钠平衡失调病人的护理	7
一、缺水与缺钠病人的护理	7
二、水中毒病人的护理	13
第三节 钾平衡失调病人的护理	14
一、低钾血症病人的护理	14
二、高钾血症病人的护理	17
第四节 酸碱平衡失调病人的护理	19
一、代谢性酸中毒病人的护理	19
二、代谢性碱中毒病人的护理	21
三、呼吸性酸中毒病人的护理	23
四、呼吸性碱中毒病人的护理	25
第三章 麻醉病人的护理	27
第一节 麻醉前护理	27
第二节 局部麻醉病人的护理	30
一、常用局麻药物和方法	30
二、局麻病人的护理	30
第三节 椎管内麻醉病人的护理	32
一、椎管内麻醉的方法	32
二、椎管内麻醉病人的护理	33
第四节 全身麻醉病人的护理	35
一、全身麻醉的方法	35
二、全身麻醉病人的护理	37

第四章 手术前后病人的护理	40
第一节 手术前病人的护理	40
第二节 手术后病人的护理	49
第三节 手术后并发症的预防及护理	55
第五章 手术室护理工作	59
第一节 概述	59
一、手术室的设施与布局	59
二、手术室管理	61
第二节 物品准备及无菌处理	62
一、物品的准备	62
二、物品的无菌处理	64
第三节 手术人员的准备	65
一、更衣	65
二、手术人员的无菌准备	65
第四节 病人的准备	68
一、安置常用的手术体位	68
二、手术区皮肤消毒	71
三、手术区铺单	72
第五节 手术配合	73
一、手术护士的职责	73
二、巡回护士的职责	75
第六节 手术中的无菌原则	76
一、无菌器械台的使用原则	76
二、手术进行中的无菌原则	77
第六章 营养支持病人的护理	78
第一节 营养支持概述	78
一、手术、创伤后三大营养物质的代谢改变	78
二、营养不良的分类	79
三、营养状况评估	79
四、营养支持的适应证	81
第二节 肠内营养	81
第三节 肠外营养	82
第四节 营养支持病人的护理	84
第七章 外科感染病人的护理	88
第一节 概述	88

第二节 软组织急性化脓性感染病人的护理	92
一、疖	92
二、痈	94
三、急性蜂窝组织炎	95
四、急性淋巴管炎与淋巴结炎	97
五、脓肿	98
第三节 全身化脓性感染病人的护理	99
第四节 破伤风病人的护理	103
第五节 气性坏疽病人的护理	108
 第八章 损伤病人的护理	113
第一节 创伤病人的护理	113
第二节 烧伤病人的护理	121
第三节 冷伤病人的护理	130
第四节 毒蛇咬伤病人的护理	133
第五节 清创术与更换敷料	137
一、清创术	137
二、更换敷料法	138
 第九章 颅脑外科疾病病人的护理	142
第一节 颅内压增高病人的护理	142
第二节 颅脑损伤病人的护理	146
一、头皮损伤	146
二、颅骨骨折	147
三、脑损伤	148
四、护理	150
第三节 常见颅脑疾病病人的护理	153
一、颅内肿瘤	153
二、颅内血管性疾病	154
三、护理	155
 第十章 颈部疾病病人的护理	159
第一节 甲状腺功能亢进症病人的护理	159
第二节 甲状腺肿瘤病人的护理	163
一、甲状腺腺瘤	163
二、甲状腺癌	163
 第十一章 乳房疾病病人的护理	166

第一节 急性乳腺炎病人的护理	166
第二节 乳腺癌病人的护理	169
第三节 乳房良性肿块病人的护理	174
一、乳腺囊性增生病	175
二、乳房纤维腺瘤	175
三、乳管内乳头状瘤	176
第十二章 胸部疾病病人的护理	177
第一节 胸部损伤病人的护理	177
一、肋骨骨折	178
二、气胸	180
三、血胸	184
四、心脏损伤	187
第二节 脓胸病人的护理	190
第三节 食管癌病人的护理	194
第四节 肺癌病人的护理	198
第五节 心脏疾病病人的护理	202
一、概述	202
二、心内手术的基础	203
三、先天性心脏病外科治疗病人的护理	203
四、风湿性心脏瓣膜病外科治疗病人的护理	208
五、冠心病病人的护理	211
第六节 胸膜腔闭式引流的护理	213
第十三章 急性化脓性腹膜炎与腹部损伤病人的护理	216
第一节 急性化脓性腹膜炎病人的护理	216
第二节 腹部损伤病人的护理	220
第十四章 胃肠疾病病人的护理	224
第一节 腹外疝病人的护理	224
第二节 胃十二指肠溃疡外科治疗病人的护理	228
第三节 胃癌病人的护理	234
第四节 阑尾炎病人的护理	239
第五节 肠梗阻病人的护理	244
第六节 大肠癌病人的护理	251
第七节 直肠肛管疾病病人的护理	260
第十五章 肝胆疾病病人的护理	273

第一节 门静脉高压症外科治疗病人的护理	273
第二节 原发性肝癌病人的护理	281
第三节 肝脓肿病人的护理	290
第四节 胆道疾病病人的护理	293
一、胆道系统解剖生理概述	293
二、胆石症及胆道感染病人的护理	294
三、急性梗阻性化脓性胆管炎病人的护理	302
四、胆道蛔虫病病人的护理	303
五、内镜在胆道疾病中的应用及其护理要点	304
第十六章 胰腺疾病病人的护理	306
第一节 胰腺炎病人的护理	306
一、急性胰腺炎病人的护理	306
二、慢性胰腺炎病人的护理	309
第二节 胰腺癌和壶腹部癌病人的护理	310
第十七章 周围血管疾病病人的护理	315
第一节 单纯性下肢静脉曲张病人的护理	315
第二节 血栓闭塞性脉管炎病人的护理	319
第十八章 泌尿及男性生殖系统疾病病人的护理	322
第一节 泌尿系统损伤病人的护理	322
一、肾损伤病人的护理	322
二、膀胱损伤病人的护理	326
三、尿道损伤病人的护理	328
第二节 泌尿系结石病人的护理	331
第三节 泌尿系结核病人的护理	334
第四节 良性前列腺增生症病人的护理	336
第五节 泌尿系肿瘤病人的护理	339
一、肾癌	339
二、膀胱癌	341
三、前列腺癌	343
第十九章 肾上腺疾病外科治疗病人的护理	346
第一节 皮质醇症病人的护理	346
第二节 原发性醛固酮增多症病人的护理	349
第三节 儿茶酚胺症病人的护理	352

第二十章 骨与关节疾病病人的护理	357
第一节 骨科常用护理技术	357
一、翻身	357
二、牵引术及牵引病人的护理	359
三、石膏绷带固定术及病人的护理	362
四、骨科病人功能锻炼	364
第二节 骨折概论	365
第三节 常见骨折	378
一、锁骨骨折病人的护理	378
二、肱骨髁上骨折病人的护理	379
三、桡骨下端骨折病人的护理	381
四、股骨颈骨折病人的护理	383
五、股骨干骨折病人的护理	386
六、胫腓骨干骨折病人的护理	388
七、脊柱骨折病人的护理	389
第四节 关节脱位病人的护理	391
一、关节脱位概述	391
二、常见关节脱位	393
三、关节脱位病人的护理	395
第五节 腰腿痛和颈肩痛病人的护理	396
一、腰椎间盘突出症病人的护理	396
二、颈椎病病人的护理	399
第六节 骨与关节感染病人的护理	403
一、化脓性骨髓炎	403
二、化脓性关节炎	409
三、骨与关节结核	411
第七节 骨肿瘤病人的护理	415
参考文献	422
英汉名词对照	423

第一章 绪 论

【学习目标】

1. 了解外科护理学的范畴及发展。
2. 了解外科护理学的学习方法。
3. 在工作过程中,体现外科护士的职业素质要求。

第一节 外科护理学的范畴及发展

(一) 外科护理学的范畴

护理学作为医学科学的主要组成部分,经历了漫长艰辛的创业,如今已成为现代科学体系中一门综合自然科学和社会科学知识的独立学科,是为人类健康服务的应用性科学。在为人类保持生命、减轻痛苦、促进健康方面,日益扩大了它的范畴,显示出愈来愈重要的作用,外科护理学则是护理学的一个重要组成部分。外科护理学是研究如何对外科病人进行整体护理的一门临床护理学科。外科疾病大致分为创伤、感染、肿瘤、畸形和功能障碍五大类。这些疾病往往需要以手术处理作为主要的治疗手段。因此,有关外科范围内这五大类疾病的护理理论知识和护理技术,就是外科护理学的内容,而各种疾病的围手术期护理(即手术前、中、后的护理)亦成为外科护理中最主要的内容。

外科护士的工作范畴包括:向病人提供有关疾病的预防、治疗、护理和康复的咨询、指导;协助病人接受各种诊断性检查、各项手术和非手术治疗;评估和满足病人的基本需要;协助预防并发症、康复锻炼和预防残障。除此之外,外科护士的工作场所已从医院扩展到社区、家庭,要为那里的外科病人提供全方位服务,参与各种疾病普查,争取早诊早治,最大限度地减轻因疾病带来的痛苦,协助他们组织各种社团,如乳腺癌病友会、肾移植病友会等。

(二) 外科护理学的发展

外科护理学的发展与外科学和现代护理学的发展紧密相关。许多现代护理学的概念

和理论、外科医学研究和实践的进展都不断地引导外科护理学进入新的领域,从而促进了外科护理学的发展,同时也提高了外科护士对护理的认识和实践水平。

“外科学”这个名词来源于希腊语“手艺”。因为远在几千年前,烧灼止血、拔掉射入人体的箭头和切开放脓等手术治疗,都限于体表的机械性操作。外科医生被认为是“手艺人”,12世纪后又和理发师隶属于同一行业,并以师徒方式传授技艺,并根据内科医生的指示进行某些外科操作,这种情况延续至18世纪中叶。那时的外科护理,除了生活照料外,仅是准备器材、敷料,协助包扎等。

随着解剖学的不断完善,病理解剖学、病理组织学相继问世,尤其是实验外科的创建,为外科开辟了广阔天地。19世纪中叶,无菌术、止血输血、麻醉止痛技术的问世,解决了长期困扰外科的感染、出血和疼痛问题,成为外科学的三大里程碑,是外科学大步跨入现代外科学的标志。

就在同一时期,南丁格尔在克里米亚的伟大功绩,使伤员病死率从50%下降至2.2%,首次以无可辩驳的事实向社会显示了护理在外科发展中的重要作用。护理工作得到英帝国朝野的认同后,南丁格尔以此为起点,创建了护理专业,她的人道主义推动了全世界护理学的发展。所以,现代护理学是以外科护理为先驱问世的。

现代外科学传入我国虽已百余年,但在旧中国进展缓慢。外科设备集中在少数大城市的大医院中,现今普遍开展的胃大部切除术、胆囊切除术或肾切除术等只能在那些大医院中进行,各专科分工也未形成。建国后,外科进展极快,外科队伍迅速壮大,全国县和县以下的基层医院都有了一定的外科设备和外科病房,外科护理也随之不断发展。1958年我国第一例大面积深度烧伤病人抢救成功,记录了我国外科护理学的进展;1963年世界上首例断肢再植在上海存活,从手术台到功能恢复,始终汇集着不容忽视的智慧和爱心。时至今日不但能对心、脑等“外科禁区”施行手术,且某些手术已能在胎儿期施行,先后建立了麻醉科、骨科、烧伤整形科、胸外科、泌尿外科、神经外科、小儿外科、老年外科等专科,其下,更有乳腺、肝胆胰、骨伤、骨病、普胸、心胸等亚专科。20世纪以来,随着基础医学的发展,以及其他学科的前沿成果,更促进了外科的发展,体外循环机、多功能麻醉机、纤维光速内镜、CT、磁共振、体外震波、X线刀、伽玛刀、人工心脏瓣膜、人工关节等进入临床,在极大地拓展了外科学范畴的同时,也拓展了相应的外科护理学。

20世纪50至70年代,世界卫生组织(WHO)提出:“健康不仅是没有身体上的疾病和缺陷,还要有完整的心理状态和良好的社会适应能力”,使人们对健康的认识发生了根本性改变,由此,护理工作的重点从疾病护理转向以病人护理为中心的护理。20世纪70年代后期,基于疾病谱和健康观的改变,WHO提出的“2000年人人享有卫生保健”的战略目标极大地推动了护理事业的发展。以人的健康为中心的护理观念使护理对象从病人扩展到对健康者的预防保健,工作场所从医院延伸到社区和家庭,护理方式是以护理程序为框架的整体护理。

现代护理理念的逐渐改变、时代的进步、人类对新生事物认识的不断加深和各学科间的交叉,大大丰富了外科护理学的内涵,对从事外科护理专业者的要求越来越高,不仅要求其掌握本专业特有的知识、技术,还要求其熟悉社会伦理学、社会经济法规、护理心理、人际关系等学科的知识。要求外科护士必须在现代护理观的指导下,“以人为本”,对外

科病人进行系统的评估,提供身心整体的护理和个体化的健康教育,真正体现“人性化服务”的宗旨。

当今生命医学高新科技不断涌入外科领域,尤其是医学分子生物学的发展,为发展我国科学和外科护理学提供了新的机遇。外科护理工作者应认清形势,看到外科护理学与外科学发展的不足之处,以及与世界发达国家间的差距,勇于挑战,承担起时代赋予的重任,在新形势下发扬南丁格尔的人道主义精神,为外科护理学的建设做出自己的贡献。

第二节 如何学习外科护理学

(一) 以现代护理观指导学习

1977年美国恩格尔(G. L. Engel)提出了生物-心理-社会医学模式。新的医学模式使护士角色在原来治疗、帮助、保护的基础上扩大了支持和指导功能。要求护士要有爱心、诚心、同情心,有积极奉献的价值观,有灵活的沟通技巧,能建立良好的护患关系。要运用所学的外科知识和护理学理论,随时对病人实施健康教育,鼓励病人从被动地接受护理到主动参与护理;帮助即将出院的病人,做好出院准备,学会健康自护,面对回归家庭与社会;要遵照整体护理的观念,注重外科学和外科护理学的科学性,关注其艺术性,用爱心发扬护理的精髓,以实现自身价值。

(二) 运用科学的护理程序

对外科病人进行整体护理要运用护理程序。护理程序是有计划地、系统地开展整体护理工作的程序。其实质是临床护理的一种先进的、科学的思维方法和工作方法,它反映了完整的科学的临床护理工作过程。具体包括5个步骤:①评估病人的健康状况;②列出护理诊断或护理问题;③制定护理计划;④实施护理计划;⑤评价预期结果。

(三) 加强理论与实践相结合

外科急症多、抢救多、卧床病人多,且病情变化多端,有效抢救时机常为时短暂。加之外科医生往往忙于手术,在病房时间相对较少,要求护士有献身专业的远大理想,有崇高的责任感,要能透过细微之处看到本质,用心观察,早期发现,早期处理,在需要时能独立思考,当机立断,及时有效地挽救病人的生命。

病人手术后,局部的解剖关系发生了变化,生理功能也有了改变。因此,术前、术后的护理问题迥然不同,护理重点也必须随之改变。结合病例不时复习解剖、生理、药理等基础理论,有助于理解手术给病人带来的一系列问题,也启迪我们找出恰当的护理问题,制定有针对性的护理措施。

外科病人住院期间大多有不同程度的心理负担,难以适应手术病人的角色。因此外科护士要学会沟通与交流技巧,学会观察了解他们的心理问题,解决他们的顾虑,到病人身边,利用理论知识结合病情做好心理护理,引导病人正视现实,提高信心,努力配合治疗与护理,学会自我照顾与康复训练。

整体护理要求给予病人精神、文化、社会的全方位护理。这就需要外科护士要做到理论联系实际,同时也要学习与护理有关的自然科学和人文科学知识,如伦理学、社会学、经济学等,更好地贯彻整体护理观念。

第三节 外科护士应具备的素质

外科的大部分病人需要手术治疗,手术前、手术中和手术后必须完成大量的护理工作。外科病人中急危、重症病人多,病情复杂多变。如果采取手术治疗,麻醉与手术创伤也会给病人的生命造成一定危险。因此,在外科工作的护士,不但工作任务大,工作负荷重,而且抢救性工作频繁。

为适应外科护理工作特点,对外科护士的综合素质也就提出了更高的要求。

(一) 思想和心理素质

护士应有高尚的道德情操、正确的人生观、坚定的信念、一丝不苟的责任心和不怕牺牲的献身精神。要热爱护理专业,全心全意为伤病员服务。外科病人有复杂的心理活动,除了肉体上的痛苦之外,精神负担很重,他们往往担心受伤后发生残障,怕手术中遇到意外,加上难以忍受的痛苦,病人和家属心情都非常焦急、易怒,有时不能克制自己的情绪。因此,外科护士应该有乐观和开朗的性格,能体谅病人的心情,善于向病人和家属作解释,做好思想工作。以自己镇静、安详和关切的态度使病人产生安全感,减轻其思想负担,增强战胜疾病恢复健康的信心。护士的仪表、态度也是护士职业素质的一项重要内容。要求护士仪表文雅大方,举止端庄稳重,服装整洁美观,待人彬彬有礼,在病人心目中起白衣天使的崇高形象。

(二) 职业知识和能力素质

外科危重病人病情变化快;外科某些疾病与气候、地理、文化素养、风俗习惯、社会环境等因素密切相关;外科病人来自社会各阶层。上述许多因素要求外科专业护士掌握医学基础理论、外科护理学及相关学科的理论 and 技能,同时掌握与护理有关的自然科学与人文科学方面的知识,包括心理学、伦理学、社会学、经济学、美学等方面的知识,这是做好外科护理工作的必要和先决条件。

外科专业护士应具有敏捷的思维和综合分析能力;熟练掌握外科护理学基本理论、基本技术和技能、外科病人的整体护理、危重病人的观察和应急处理;具有开展护理教学和科学研究的能力。

(三) 身体素质

要有健全的体魄,开朗愉快的性格。外科护理工作有突击性的特点,当发生工伤、交通事故或前线作战时,短时间内可有大批伤病员到来,需要立即诊疗护理,工作负担骤然加重,如果体质不好,就不能坚持工作。

【思考题】

1. 外科护士的工作范畴包括哪些方面?
2. 如何学习外科护理学?
3. 外科护士应具备什么样的素质?

(李国芳)